



INSTANCIA DE ANULACIÓN DE MATRÍCULA

DATOS DEL ALUMNO SOLICITANTE:

Nº EXPEDIENTE: DNI Nº: APELLIDOS: NOMBRE: DOMICILIO: LOCALIDAD: PROVINCIA: Nº MATRÍCULA: Nº TELÉFONO: CÓD. POSTAL:

MATRICULADO EN ESTA ESCUELA EN LOS CURSOS:

Table with 3 columns: IDIOMA, CURSO, HORA Y GRUPO

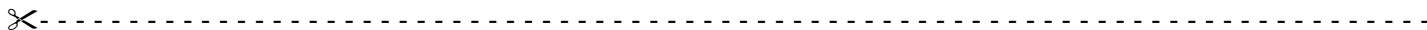
SOLICITA LA ANULACIÓN DE MATRÍCULA EN EL/LOS SIGUIENTE(S) CURSO(S) E IDIOMA(S):

Table with 3 columns: IDIOMA, CURSO, HORA Y GRUPO

ALBACETE, a de de

FIRMA,

SR. DIRECTOR DE LA ESCUELA OFICIAL DE IDIOMAS DE ALBACETE



Con esta misma fecha D/Dª presenta en esta E.O.I. solicitud de anulación de matrícula de (curso/idioma)

Albacete, de de 20

EL FUNCIONARIO